

## 目標達成計画

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。  
目標が一つも無かったり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

【目標達成計画】					
優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1	4	2か月に亘る運営推進会議で地域の民生委員さんや地域包括の方からアドバイスを頂き、地域への交流を広げつつあるが、利用者の代弁者を担う家族の参加が無い	開催日を考慮したり、行事と併催したり出来るような企画を行い、家族様の意見が取り入れられるようにする。	運営推進会議の開催日を考慮したり、行事と併催したりと家族様が参加しやすい場を企画します。	6ヶ月
2	23	利用者様の思いや以降は会話の中から、困ったことなどお伺いし、職員間でその都度、会議やカンファレンスなどで話し合いをして、ご本人の希望に出来るだけ添える様に支援に努めているが、センター方式を使っているが家族からの情報収集が滞っている	家族様からの情報を頂き、利用者様の思いや意向を把握する。	面会時や、何気ない時の家族様との情報共有を行っていく。	6ヶ月
3	26	現状に即した介護計画を作成するために「介護記録に会話文を多くしているが、介護計画には反映があまりされていない。	会話文の中から「強い思いや意向」を感じ取り、介護計画に支援すべきニーズを見つける。	介護記録の会話文を引き続き多く記入し、本人の思いをくみとって、カンファレンスなどで介護計画に反映する。	6ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注) 項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。